**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

……………………………………… Ana Bilim Dalı doktora programı ………………. numaralı öğrencisi …………………………………’nin yeterlik jürisi önerimiz aşağıda bildirilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**İmza İmza**

**Unvanı, Adı ve Soyadı Unvanı, Adı ve Soyadı**

**Danışman Ana Bilim Dalı Başkanı**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yeterlik Sınavı** | **Sınav Türü** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** |
| Yazılı |  |  |
| Sözlü |  |  |
| **Sınav Yeri ve Şekli** |  | | |

**JÜRİ ÜYESİ ÖNERİLERİ (ASIL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğretim Üyesinin** | | **Ana Bilim Dalı** | **Üniversitesi** |
| **Unvanı, Adı, Soyadı** | |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**YEDEK JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğretim Üyesinin** | | **Ana Bilim Dalı** | **Üniversitesi** |
| **Unvanı, Adı, Soyadı** | |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

**Not:** Yeterlik jürisi; danışmanla birlikte, ikisi başka bir yükseköğretim kurumundan olmak üzere beş kişiden oluşur.

**Not**: Yeterlik sınavları **Ocak-Şubat**, **Haziran-Temmuz** aylarında yılda iki kez yapılmaktadır. Bu iki sınav

dönemi dışında Yeterlik Sınavı yapılmaz.